



UNICEN

SECRETARÍA DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
Departamento de Salud



Certificado médico de aptitud psico-física

Certifico que,

Apellido y Nombre:

FRENOI Lisa

Pasaporte N°: 22FH28295

Goza de aptitud psico-física, NO padeciendo ninguna enfermedad infecto contagiosa al momento del examen médico clínico y teniendo el calendario de vacunación completo del país de origen y del país receptor (Argentina).

A continuación indicar los siguientes datos:

1 Grupo Sanguíneo y Factor:

AB -

2 Peso y Altura:

165 cm / 60 kg

3 Alergias:

NO ☒

SI ☐

¿Cuáles?

4 ¿Padece alguna patología crónica?

NO ☒

SI ☐

¿Cuál?

5 ¿Consume medicación?

NO ☒

SI ☐

¿Cuál?

El presente certificado se extiende para ser presentado ante las autoridades que así lo requieran.

Fecha:

29/04/2025

Ciudad y País de origen:

FRANCIA

Lille

Firma profesional médico:

Sello:

Docteur DELETTRE Valentin

Médecine générale

Centre médical les halles

83 rue Masséna - LILLE

10101383924 59/27884

Finess : 59 006 571 0